

市制施行70周年記念 第5回 さがみはら“ゆめ”プロジェクト  
 ～みんなで一緒にパラスポーツ体験！～ 申込書  
 【申込締切 令和6年11月1日(金)17時必着】

<参加者情報>

ふりがな					生年月日(西暦)			学年(児童・生徒のみ記入)		
氏名					年	月	日			
住所	〒		-		市					
電話番号 (当日連絡が可能な番号)			-		スポーツ歴	(種目)	(年数)		年	
緊急連絡先			-		緊急連絡先氏名 参加者との関係					
メールアドレス					@					
障害の分類 ※該当するものに✓	<input type="checkbox"/> 肢体	<input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 聴覚・平衡、 音声・そしゃ く機能	<input type="checkbox"/> 内部	<input type="checkbox"/> 知的	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> なし			
連絡事項等										
参加区分 ①～③ ※該当するものに✓	<input type="checkbox"/> ① 全日	<input type="checkbox"/> ② 午前の部 ( 車いすバスケ と よさこい披露 )	<input type="checkbox"/> ③ 午後の部 ( 車いすテニス と ゴールボール )							

<保護者・付添者・見学者情報> ※ 体験会と一緒に参加する方は、別途参加申込書をご提出ください。

ふりがな					参加者との続柄			生年月日(西暦)		
氏名					年	月	日			
住所	<input type="checkbox"/> 参加者と同じ (以降記入不要)	〒		-						
電話番号										

**参加者同意確認事項** すべての参加者は、次の事項に同意し、署名しなければ参加することができません。

<参加者全員>

- 私は、当イベントに申込をする行為をもって、いかなる損失・損害・疾病などに対する損害賠償責任を主催者側に一切請求しないことに同意します。  
( \*イベント開催中の事故について、主催者で加入するイベント保険の適用を超える事象での責任は負いません。 )
- 活動の紹介等のため、イベントの写真を市HP、実行委員会SNS、次回イベントチラシ等へ掲載することに同意します。

※ データ提出の場合は、お名前を入力してください。

署名【参加者】 ※全員記入

<高校3年生以下、または18歳未満の参加者の保護者>

私(参加者の保護者)は、当イベントに参加者が申込をする行為をもって、イベント開催中におけるいかなる事故・事象などに対する損害賠償請求を主催者側には一切請求しないことに同意します。

※ データ提出の場合は、お名前を入力してください。

署名【保護者】 ※該当者のみ記入

**問い合わせ・申込先**

さがみはら“ゆめ”プロジェクト実行委員会事務局(相模原市 スポーツ推進課内)

- ・郵送 〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15
- ・電話 042-769-6140 ・FAX 042-754-7990
- ・E-mail [sports@city.sagamihara.kanagawa.jp](mailto:sports@city.sagamihara.kanagawa.jp)

市制施行70周年記念 第5回 さがみはら“ゆめ”プロジェクト  
 ～みんなで一緒にパラスポーツ体験！～ 申込書 【記載例】  
 【申込締切 令和6年11月1日(金)17時必着】

<参加者情報>

ふりがな	さがみ たろう			生年月日(西暦)			学年(児童・生徒のみ記入)					
氏名	相模 太郎			2010	年	11	月	20	日	中2		
住所	〒	252	-	5277	相模原	市	中央区中央2-11-15					
電話番号 (当日連絡が可能な番号)	***	-	****	-	****	スポーツ歴	(種目)	テニス		(年数)	5	年
緊急連絡先	080	-	●●●●	-	●●●●	緊急連絡先 参加者との続柄	父					
メールアドレス	12345					@	●●●.jp					
障害の分類 ※該当するものに✓	<input type="checkbox"/> 肢体	<input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 聴覚・平衡、 音声・そしゃ く機能	<input type="checkbox"/> 内部	<input type="checkbox"/> 知的	<input type="checkbox"/> 精神	<input checked="" type="checkbox"/> なし					
連絡事項等												
参加区分 ①～③ ※該当するものに✓	<input checked="" type="checkbox"/> ① 全日	<input type="checkbox"/>	② 午前の部 ( 車いすバスケ と よさこい披露 )			<input type="checkbox"/>	③ 午後の部 ( 車いすテニス と ゴールボール )					

<保護者・付添者・見学者情報> ※ 体験会と一緒に参加する方は、別途参加申込書をご提出ください。

ふりがな	さがみ はなこ			参加者との続柄			生年月日(西暦)					
氏名	相模 花子			母			****	年	11	月	20	日
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 参加者と同じ (以降記入不要)	〒		-								
電話番号	090 - ▲▲▲▲ - ▲▲▲▲											

参加者同意確認事項 すべての参加者は、次の事項に同意し、署名しなければ参加することができません。

<参加者全員>

- 私は、当イベントに申込をする行為をもって、いかなる損失・損害・疾病などに対する損害賠償責任を主催者側に一切請求しないことに同意します。  
(※イベント開催中の事故について、主催者で加入するイベント保険の適用を超える事象での責任は負いません。)
- 活動の紹介等のため、イベントの写真を市HP、実行委員会SNS、次回イベントチラシ等へ掲載することに同意します。

※ データ提出の場合は、お名前を入力してください。

署名【参加者】 ※全員記入
相模 太郎

<高校3年生以下、または18歳未満の参加者の保護者>

私(参加者の保護者)は、当イベントに参加者が申込をする行為をもって、イベント開催中におけるいかなる事故・事象などに対する損害賠償請求を主催者側には一切請求しないことに同意します。

※ データ提出の場合は、お名前を入力してください。

署名【保護者】 ※該当者のみ記入
相模 花子

問い合わせ・申込先

さがみはら“ゆめ”プロジェクト実行委員会事務局(相模原市 スポーツ推進課内)

- ・郵送 〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15
- ・電話 042-769-6140 ・FAX 042-754-7990
- ・E-mail [sports@city.sagamihara.kanagawa.jp](mailto:sports@city.sagamihara.kanagawa.jp)